

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УО «ВИТЕБСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ОРДЕНА ДРУЖБЫ НАРОДОВ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ДОСТИЖЕНИЯ ФУНДАМЕНТАЛЬНОЙ, КЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ФАРМАЦИИ

Материалы 70-ой научной сессии сотрудников университета

28-29 января 2015 года

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431
Д 70

Редактор:

Профессор, доктор медицинских наук В.П. Дейкало

Заместитель редактора:

доцент, кандидат медицинских наук С.А. Сушков

Редакционный совет:

Профессор В.Я. Бекиш, профессор Г.Н. Бузук, профессор С.Н. Занько,
профессор В.И. Козловский, профессор Н.Ю. Коневалова,
д.п.н. З.С. Кунцевич, д.м.н. Л.М. Немцов, профессор В.П. Подпалов,
профессор М.Г. Сачек, профессор В.М. Семенов,
доцент Ю.В. Алексеенко, доцент С.А. Кабанова,
доцент Л.Е. Криштопов, доцент С.П. Кулик,
доцент Т.Л. Оленская, профессор А.Н. Щапакова, д.м.н. А.В. Фомин.

ISBN 978-985-466-695-2

Представленные в рецензируемом сборнике материалы посвящены проблемам биологии, медицины, фармации, организации здравоохранения, а также вопросам социально-гуманитарных наук, физической культуры и высшей школы. Включены статьи ведущих и молодых ученых ВГМУ и специалистов практического здравоохранения.

УДК 616+615.1+378
ББК 5Я431+52.82я431

ISBN 978-985-466-695-2

© УО “Витебский государственный
медицинский университет”, 2015

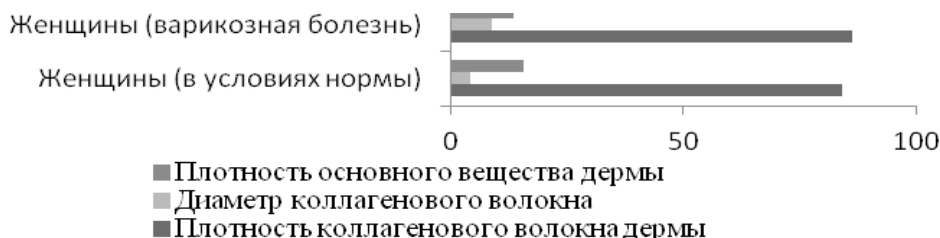


Таблица 1. Основные показатели дермы кожи в норме и при варикозной болезни у женщин, в ед.

	М (Среднее)	95% ДИ для медианы	Медиана (Me)	Min-Max	25-ый Процентиль	75-ый Процентиль
Площадь КВ (ВБ)	86,31*	84,9 - 87,72	87,5	67,00 - 99,5	83,0	92,5
Площадь ОВ (ВБ)	13,66*	12,1 - 15,22	12,0	0,50 - 33,00	6,5	18,0
Площадь КВ (норма)	84,22	83,45 - 85,00	84,25	76,50 - 95,50	81,0	87,0
Площадь ОВ (норма)	15,78	14,9996 - 16,55	15,5	4,50 - 23,50	13,0	19,00
Диаметр КВ (ВБ)	8,74*	7,52 - 9,95	7,19	1,31 - 47,38	4,75	10,52
Диаметр КВ (норма)	4,32	3,74 - 4,91	3,71	1,61 - 9,69	3,06	5,50

Сравнительные данные основных показателей дермы кожи у женщин в норме и при варикозной болезни вен показаны на рисунке.

Распределение основных показателей дермы кожи у женщин в норме и при варикозной болезни вен.

При проведении статистических исследований установлены достоверные статистические различия ($p \leq 0,05$) по всем составляющим дермы: площади коллагеновых волокон и основного вещества дермы кожи, диаметра коллагенового волокна у женщин при варикозной болезни. Основные показатели дермы кожи внутренней поверхности голени у женщин в норме и у пациенток при варикозной болезни вен приведены в таблице 1.

Выводы. В коже над варикозно измененными венами у пациенток женского пола разворачивается следующий комплекс патологических изменений. Происходит увеличение плотности коллагеновых волокон с одновременным уменьшением плотно-

сти основного вещества. Увеличение плотности коллагеновых волокон происходит за счет увеличения их диаметра. Наблюдается уменьшение площади основного вещества. Вероятно всего, эти изменения связаны с недостатком воды в дерме кожи голени и компенсаторным биосинтезом белков

Литература

1. Косинец, А.Н. Варикозная болезнь: руководство для врачей / А.Н. Косинец, С.А. Сушков. – Витебск : ВГМУ, 2009. – 415 с.
2. Мяделец, О.Д., Адашкевич, В.П.. Морфофункциональная дерматология / О.Д. Мяделец, В.П. Адашкевич. – М. : Медлит, 2006. – 752 с.; ил.
3. Куприенко, Н.В. Статистика. Методы анализа распределений. Выборочное наблюдение : учеб. пособие / Н.В. Куприенко, О. А. Пономарева, Д.В. Тихонов. – 3-е изд.. – СПб. : Изд-во Политехн. ун-та, 2009. – 138 с.

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ДЕРМАТОЛОГИИ

Спиридонов В.Е, Майстренок А.М.

УЗ «Витебский областной клинический кожно-венерологический диспансер»

Актуальность. Информатизация оказывает непосредственное влияние на прогресс в здравоохранении как в направлении развития отрасли, так и для объективного контроля за состоянием здоровья пациентов. Современные информационно-коммуникационные технологии (далее ИКТ) изменяют технологию работы медицинских служб различного профиля и поднимают ее на качественно новый уровень, в том числе позволяют внедрить в медицинскую практику дифференцированные методы выявления, диагностики, лечения и прогноза заболеваний.

Высокий уровень информатизации системы здравоохранения республики является необходимым условием достижения одного из важнейших на современном этапе показателей эффективности национальной системы здравоохранения - высоко-

го уровня удовлетворенности граждан качеством предоставляемых услуг.

Автоматизация медицинских учреждений позволяет создать единое информационное пространство внутри учреждения, объединить в единое целое все лечебные, диагностические, административно-хозяйственные и бухгалтерские процессы, а так же позволяет эффективно взаимодействовать с другими учреждениями здравоохранения, что отражается на эффективности оказания медицинской помощи пациентам.

Процесс информатизации здравоохранения постепенно завоевывает новые области современной медицины, и дерматовенерология не является здесь исключением.

Целью нашей работы является оценка значения и эффективности использования ИКТ в дерма-

тологии, как средства повышения уровня качества высококвалифицированной специализированной дерматовенерологической помощи.

Материал и методы. В Витебском областном клиническом кожно-венерологическом диспансере компьютеризация рабочих мест начата с 1998 году. Первым этапом были компьютеризированы регистратура, бухгалтерско-экономическая служба, организационно-методический кабинет, кабинет врача венериума. С 2001 года планомерно проводилась работа по компьютеризации рабочих мест врачей-дерматовенерологов амбулаторно-поликлинического отделения, на создание единой локальной сети между кабинетами врачей, лабораториями, оргметодкабинетом, компьютеризация приемных покоев и стационарных подразделений диспансера.

В настоящее время в диспансере установлен 51 компьютер. Внедрение госпитально-информационной системы «ГИС eDoctor», позволило завязать в единую сеть все 11 подразделений диспансера, в т.ч. отделение медицинской косметологии, кабинет анонимного обследования и лечения.

В стационарных отделениях диспансера автоматизировано: приемный покой, учет медикаментов средним медперсоналом, рабочие места старших медицинских сестер, заведующего отделением. Ведется электронный вариант медицинской карты стационарного пациента. После окончания лечения выписные эпикризы из медицинских стационарных карт формируются автоматически, рассылка по медицинским учреждениям города и центральным районным больницам осуществляется по электронной почте.

Все автоматизированные рабочие места включены в единую локальную сеть с возможностью обмена данными.

Использование возможностей Интернет – связи позволило освоить такой вид медицинской помощи, как телекоммуникационная медицина. Для проведения сеансов в диспансере организован кабинет телемедицины. Сеансы с дерматовенерологами районного звена проводятся в режиме реального времени. Кроме этого, на официальном сайте диспансера, каждый желающий может задать вопрос специалисту и получить консультацию по имеющейся проблеме. При необходимости в случаях трудных для диагностики к проведению консультаций привлекаются сотрудники кафедры дерматовенерологии Витебского государственного медицинского университета.

Размещенные на сайте информационно-образовательные материалы позволяют охватить профилактической работой широкие слои населения, в т.ч. молодежь. Развитие телекоммуникационной медицины позволяет проводить дистанционное

обучение специалистов по актуальным проблемам современной дерматовенерологии, осуществлять взаимодействие и обмен информацией с коллегами из других медицинских учреждений области, страны и зарубежья, что оказывает существенную помощь в работе.

Результаты и обсуждение. За последние 5 лет действия кабинета телемедицины при Витебском областном клиническом кожно-венерологическом диспансере было проконсультировано 415 пациентов из разных районов области, т.ч. 85 в режиме реального времени. В 164 случаях был изменен клинический диагноз, в 219 – внесены коррективы в лечение, в 25 случаях рекомендована госпитализация в стационарные отделения областного кожно-венерологического диспансера, в 7 – больные направлены на консультацию и дополнительное обследование в онкологический диспансер. Подобный вид консультаций позволил приблизить оказание высококвалифицированной специализированной дерматовенерологической помощи к сельскому населению. В связи с тем, что для получения консультации больному не надо было ехать в областной центр, коррективы в проводимое лечение вносились в более короткие сроки, в связи с чем сокращались и сроки лечения, а так же экономились финансовые средства, связанные с транспортными расходами.

Проведено 1078 консультаций посетителей сайта диспансера по вопросам диагностики, профилактики заболеваний дерматовенерологического профиля, причем вопросы задавались не только жителями Витебской области и республики, но и ближнего и дальнего зарубежья.

Развитие ИКТ позволяет проводить наблюдение за пациентом, отслеживать динамику течения заболевания, лабораторных исследований в процессе лечения, осуществлять контроль за прохождением диспансеризации, вести учет листков нетрудоспособности, осуществлять направление пациентов для выполнения исследований в лаборатории, вести журналы амбулаторного приема, выполнять поиск пациентов по различным критериям, получать статистические отчеты, ведется электронный вариант амбулаторной карты пациента. Использование этих возможностей позволяет уйти от рутинной бумажной работы, ведет к интенсификации и оптимизации труда медицинского персонала.

Выводы. Использование современных информационных технологий в дерматологической практике позволяет повысить уровень качества и доступность специализированной помощи населению, в т.ч. сельскому населению, повысить уровень знаний специалистов на местах, оптимизировать работу медицинского учреждения и дерматовенерологической службы в целом.

ОПЫТ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ С ПСОРИАТИЧЕСКОЙ ЭРИТРОДЕРМИЕЙ

Спиридонов В.Е., Саларев В.В., Ловчиновская Ю.А.

УЗ «Витебский областной клинический кожно-венерологический диспансер»

Актуальность. Несмотря на всестороннее изучение псориатической болезни, до сих пор не на-